



**FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION CENTRALISEE
DES RESPONSABLES DE C.C.F.F. DU 06 AU 10 OCTOBRE 2014
HÔTEL CLUB VACANCIEL – BD KENNEDY – 83520 ROQUEBRUNE**

A retourner avant le 26/09/2014 au Siège :
A.D.C.C.F.F. du Var – Jardin Peiresc – 83210 BELGENTIER
Assoc.departementale@adccff83.org
! UNE SEULE CANDIDATURE PAR COMMUNE !

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

.....
.....

TEL FIXE :

PORTABLE :

E-MAIL :

C.C.F.F. D'APPARTENANCE :

FONCTION : Président Adjoint Chef d'Equipe

DATE FIN DE VALIDITE DE LA CARTE D'IDENTITE C.C.F.F. :

J'AI SUIVI LA FORMATION DE BASE ? OUI En quelle année ?
(Il est indispensable d'avoir suivi la formation de base pour suivre cette formation)

J'AI SUIVI LA FORMATION DES RESPONSABLES ? NON OUI En quelle année ?
(La formation des responsables n'est pas renouvelable dans un délai de moins de 2 ans)

☞ JE M'INSCRIS A LA FORMATION DES RESPONSABLES ET :

JE RESERVE EN DEMI-PENSION (repas midi)

JE RESERVE EN PENSION COMPLETE (hébergement + repas)

(Toute place réservée sera payée par le SDIS, pour la logistique vous devez respecter votre engagement)

Signature du Maire et/ou du Président Délégué

Signature du Candidat

*Je m'engage à suivre
cette formation dans son intégralité*